MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/576507

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 [™] AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFT 2 M AMEN	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
	1		1				51						I
_		1		1			52						1
_		2		1			53_				-		+
	,, <u>,</u> ,, -	2		1			54 55		-				+
	1 .		1	-			56		<u> </u>		-		†
		1		1			57						T
		1		1			58						
_		2		1		ļ	59						╀
}		1		1			60						╁
		1		1	···········		62			·			\dagger
5							63	`		· · · · · ·	1		\dagger
,				,			64						
							65						
							66						\downarrow
							67 68			· · · ·			+
,							69	,n		,			+
						<u> </u>	70			•	<u> </u>		†
	-						71						
?							72						
3							73		<u> </u>		1	<u> </u>	+
, ,		 					74 75					-	╁
3	1				····	<u> </u>	76	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1	+
7						·	77						十
3							78						I
							79			·			╀
)			·	}			80		ļ		-		╀
2			·	 			81 82						╁
3					·		83						t
1							84						
5					······································		85						<u> </u> .
5							86						+
7 3							87 88	·	 	<u> </u>			╁
,	. 				- 	 	89					1	\dagger
							90						
							91						_
2						 	92]		 	+
3				-			93					 	+
5	-					 	95					1	\dagger
5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					<u> </u>	96						
7							97						$oldsymbol{\perp}$
3	-						98				ļ		\downarrow
}				 			99			!	 		+
) AĽ				, ==		_			_		-	_	+
) .	2	▼	2	」 ◆	0	」 ◆	TOTAL IND.	0	」 ◆	0	, •	0	
AL P.	13	•	9	+	0	+	TOTAL DEP	0	+	0	+	0	T-
AL IMS	15		11		0		TOTAL CLAIMS	0		0		0	